

к Положению о работе (защите, обработке, передаче, хранении, уничтожении) с персональными данными работников ГБУЗ «Башмаковская РБ»

фамилия, имя, отчество
зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации указывается
с почтовым индексом)
паспорт серия №
выдан
(дата выдачи и наименование
органа, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, (фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- отражения информации в кадровых документах;
- начисления заработной платы;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в ПФР, налоговые органы, ФСС, ТФОМС и ФФОМС;
- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;
- предоставления сведений третьим лицам для оформления полиса обязательного медицинского страхования;
- предоставления налоговых вычетов;
- обеспечения моей безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой мной работы;
- обеспечения сохранности имущества работодателя

даю согласие

ГБУЗ «Башмаковская РБ», расположенному по адресу: 442060, Пензенская область, Башмаковский район, р.п.Башмаково, ул.Строителей, д.22, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством;
- результаты обязательных медицинских осмотров (обследований), состояние здоровья, инвалидность;
- отношение к воинской обязанности;
- наличие (отсутствие) судимости;
- государственные награды, иные награды и знаки отличия (кем награжден и когда);
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы;
- СНИЛС, ИНН;
- информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой



Верно
Начальник отдела кадров
Ю. Ю. Андрюхина
2024 г.

деятельности в Учреждении;

- сведения о доходах в Учреждении;

- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер.

Также даю согласие на осуществление передачи персональных данных с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа Министерству здравоохранения РФ и Пензенской области, ГБУЗ "МИАЦ" Пензенской области, организациям, участвующим в программе обеспечения необходимыми лекарственными средствами, страховым медицинским организациям в соответствии с заключенными соглашениями.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(подпись)

(расшифровка подписи)

00.00.0000.

(дата)



Верно
Начальник отдела кадров
Ю. Ю. Андрюхина
« 15 » 10 2024 г.

к Положению о работе (защите, обработке, передаче, хранении, уничтожении) с персональными данными работников ГБУЗ «Башмаковская РБ»

Главному врачу ГБУЗ «Башмаковская РБ»
Фамилия, инициалы руководителя

от

(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации указывается

с почтовым индексом)
паспорт серия N

выдан

(дата выдачи и наименование

органа, выдавшего документ)

**ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ
на обработку персональных данных**

Я, -----
(фамилия, имя, отчество полностью)

В соответствии с п. 1 ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" N 152-ФЗ от 27.07.2006 года отзываю у ГБУЗ «Башмаковская РБ» согласие на обработку моих персональных данных.

Прошу прекратить обработку моих персональных данных в течение трех рабочих дней с момента поступления настоящего отзыва.

(подпись) (расшифровка
подписи)

(дата)



Верно
Начальник отдела кадров
Ю. Ю. Андрюхина
« 12 » 10 2024 г.